


B | BRAUN**Potvrzení objednávky**

číslo zak. : 911319965
ze dne : 02.09.2024
Vaše zákazn.číslo : 20304569
Vaše objednávka : 174277
ze dne : 02.09.2024

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
<http://www.bbraun.cz>

B. Braun Medical s.r.o. V Parku 2335/20 CZ-148 00 Praha 4
Fakultní nemocnice Motol
Ústavní lékárna - OPSL
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Strana
1 / 2

Poř.	Číslo mater. Název	Množství	Jedn.
0010	3500700N NUTRIFLEX OMEGA SPEC	5	KAR N3CN 1875ML CZ/SK, INF EML
0020	3500940N NUTRIFLEX OM SPE W/O E	3	KAR N3CN 1875ML CZ/SK, INF EML
0030	FA87499 NUTRIFLEX Peri N2C	3	KAR 1000 ML CZ, INF SOL
0040	3500292 RINGERFUNDIN B.BRAUN	60	KAR 10X1000ML, INF SOL

B. Braun Medical, s.r.o.
V Parku 2335/20
CZ-148 00 Praha 4

IČO: 485 88 285
DIČ: CZ48588285

UniCredit Bank Czech Republic,a.s.,
číslo účtu: 515293-009/2700
IBAN: CZ2627000000000515293009
SWIFT: BACX CZPP

Fakultní nemocnice Motol
V Úvalu 84
150 00 Praha 5Č. zakázky / Datum
911319965 / 02.09.2024 2 / 2

Součet položek			60.687,77	
DPH	12,000	60.687,77	7.282,53	
Celkem s DPH			67.970,30	
Zbývá k úhradě			67.970,30	
Celk. částka			67.970,30	CZK

Potvrzení objednávky dodavatelem bylo vydáno v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. o registru smluv.

Objednatel:
Lékárna FN Motol
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203

Dodavatel:
B. Braun Medical s. r. o.
V Parku 2335/20
14800 Praha 4
IČO: 48586285
DIČ: CZ48586285

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák.číslo:

Datum obj: 02.09.2024

Objednávka číslo: LEK-174277

Určeno pro: Sklad OPSL - vydej

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
RINGERFUNDIN Braun, 10 x 1000 ml (plast.lahev	3500292	60 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144, 5 x 1875 ml (v	3500700N	5 ks.
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL BEZ ELEKTROLYTŮ, 5 x 1	3500940N	3 ks.
NUTRIFLEX PERI, 5 x 1000 ml (vak) - NA OBJEDNÁ		3 ks.

Celkem bez dane:

Celkem s daní :